



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.155 - Página 1/5	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE RENAL AO INÍCIO DA HEMODIÁLISE POR FAV OU ENXERTO	Emissão: 05/08/2024 Versão: 1	Próxima revisão: 05/08/2026

1. OBJETIVO(S)

Instalar o paciente na hemodiálise, utilizando Fístula Arteriovenosa (FAV) ou enxerto.

2. RESPONSÁVEL

Técnico de Enfermagem/Enfermeiro.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Álcool a 70%;
- Gaze
- Fita adesiva;
- Óculos de proteção;
- Máscara;
- Luva de procedimento;
- Agulhas de Fístula.
- Água e sabão

4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

REALIZAR HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS ANTES E APÓS ENTAR EM CONTATO COM O PACIENTE E MATERIAIS/EQUIPAMENTOS DE USO DO MESMO.

- 4.1.** Colocar EPI (máscara cirúrgica, óculos de proteção e luva de procedimento);
- 4.2.** Orientar a lavagem do membro que contém a FAV com água e sabão;
- 4.3.** Observar e Certificar que o paciente tenha lavado a FAV com água e sabão;
- 4.4.** Programar o tempo de sessão de hemodiálise e o total de UF prescrito pelo Nefrologista;
- 4.5.** Avaliar a condição da pele e do acesso vascular da FAV quanto à permeabilidade e sinais flogísticos (rubor, calor, edema e/ou dor);
- 4.6.** Selecionar os sítios de inserção das agulhas arterial e venosa;
- 4.7.** Proceder a antisepsia da pele com álcool a 70%, inserir as agulhas e



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.155 - Página 2/5	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE RENAL AO INÍCIO DA HEMODIÁLISE POR FAV OU ENXERTO	Emissão: 05/08/2024 Versão: 1	Próxima revisão: 05/08/2026

fixá-las de acordo com protocolo “fixação das agulhas de FAV com fita”;

4.8. Remover as tampas das agulhas até que o sangue retorne preenchendo toda a extensão e em seguida pinça-las;

4.9. Checar se as pinças de extensão do soro fisiológico 0,9% está fechada, a bomba de sangue desligada e o detector de ar armado;

4.10. Pinçar as linhas arterial e venosa;

4.11. Conectar a extensão da agulha arterial à linha arterial e agulha venosa à linha venosa;

4.12. Abrir todas as pinças das extensões das agulhas e linhas;

4.13. Ligar a bomba de sangue com fluxo prescrito. Observar as condições do acesso vascular e clínicas do paciente;

4.14. Injetar a solução de heparina “bolus” inicial e ajustar a bomba de heparina em “ml por hora” conforme prescrição médica;

4.15. Observar a coloração do sangue que passa pelo capilar antes do retorno ao paciente;

4.16. Nivelar os catabolhas utilizando o botão correspondente a cada um;

4.17. Checar todos os parâmetros da máquina, tais como sódio, bicarbonato, fluxo do dialisato, fluxo da bomba de sangue, temperatura, tempo de diálise, volume de UF;

4.18. Fixar as linhas arteriais e venosas de forma segura e confortável ao paciente com fita. Mantê-las visíveis evitando tracionamento.

5. RECOMENDAÇÕES

5.1. Observar sempre as alterações de pressões da máquina de hemodiálise, pois estas indicam problemas no acesso vascular do paciente, caso o mesmo não tenha condições de expressar;

5.2. Comunicar imediatamente ao enfermeiro assistencial e/ou médico plantonista, caso haja dificuldade de puncionar o paciente;

5.3. Em caso de hematoma, parar a bomba de sangue imediatamente, pinçar a linha venosa e aplicar gelo no local;

5.4. Não insistir em FAV hipofuncionantes, refluindo, pois isso implica em hemodiálise e retenção de sangue no dialisador, além de não assegurar que o paciente está fazendo uma diálise eficaz;

5.5. A quaisquer observações de piora do acesso, comunicar ao enfermeiro



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.155 - Página 3/5	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE RENAL AO INÍCIO DA HEMODIÁLISE POR FAV OU ENXERTO	Emissão: 05/08/2024 Versão: 1	Próxima revisão: 05/08/2026

assistencial e ao médico.

6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

6.1. Em caso de não conformidade ou eventos adversos, notificar no VIGIHOSP de acordo com o item notificado;

7. FLUXOGRAMA

Não aplicável.

8. REFERÊNCIAS

Fermi, MRV. **Diálise para Enfermagem: guia prático**. 2ª edição. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.

Daugirdas, JT; Blake, PG; Ing, TS. **Manual de Diálise**. 4ª edição. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2008.

Malagutti, W; Ferraz, RRN. **Nefrologia: Uma Abordagem Multidisciplinar**. Rio de Janeiro: Editora Rubio, 2011.

Vieira, C; Silva, DR; Prates, CG. **Segurança do paciente em serviços de diálise - Rotinas e Práticas**. 1ª edição. São Paulo: Livraria Balieiro, 2019.

9. APÊNDICE

Não Aplicável.

10. APÊNDICE

Não Aplicável.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.DENF.155 - Página 4/5	
Título do Documento	ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE RENAL AO INÍCIO DA HEMODIÁLISE POR FAV OU ENXERTO	Emissão: 05/08/2024	Próxima revisão: 05/08/2026
		Versão: 1	

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	ELABORAÇÃO/REVISÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	05/08/2024	Maíra Fontes da Silva Priscila Silva Pontes Luana Barros Vilela Marcos de Lima Araújo	Institui o Procedimento Operacional Padrão Assistência de enfermagem ao paciente renal ao início da hemodiálise por FAV ou enxerto.

<p>Elaboração:</p> <p>Luana Barros Vilela Enfermeira Nefrologista (Responsável Técnica) / Unidade do Sistema Urinário</p> <p>Priscila Silva Pontes Enfermeira / Unidade do Sistema Urinário</p> <p>Maíra Fontes da Silva Enfermeira / Unidade do Sistema Urinário</p> <p>Marcos de Lima Araújo Técnico de enfermagem /Unidade do Sistema Urinário</p>	
<p>Análise:</p> <p>Maria de Fátima Conrado Alves Enfermeira / Membro da Comissão de Planejamento, elaboração, avaliação e implementação dos POP's de Enfermagem.</p>	
<p>Validação:</p> <p>Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde/Unidade de Vigilância em Saúde.</p> <p>Setor de Gestão da Qualidade</p>	
<p>Aprovação:</p> <p>Claúdia Sarmiento Porto de Melo Chefe da Divisão de Enfermagem</p>	